

送付先 FAX : 052-264-4041

受講申込書

(兼 仮受付書)

一般申し込み

(一財) 愛知県建築住宅センター

※ 太線枠内の白地に記入しFAXしてください。
※ □該当する場合は■にして下さい。
※ 個人情報、本研修会の受付、運営のために使用するとともに、個人情報保護法に基づき適正に管理します。

Form with fields for application date, course name, time, applicant name, company, address, contact info, qualifications, and fees.

① 必須項目
アクセス
052
264
4041

仮受付 受付番号を記載したこの用紙をFAX送信しますので、下記口座に受講料金を振込んでください。

Form for temporary payment with fields for center name, date, and payment number.

支払 仮受付日から5日以内に、下記口座に所定の額を振込んで下さい。(振込手数料は受講者にて負担して下さい)

Form for payment details including bank name (三菱東京UFJ銀行), account number (1749876), and recipient name.

- 口座名義が会社の場合、複数人の受講料をまとめて支払う場合等は事前にTel052-264-4053まで連絡してください。
●領収書は金融機関の振込金受領書をもって代えることとします。
●受講申込後、このFAXが届かない場合はTel052-264-4053へ連絡してください。
●入金確認後、受講票をFAXします。

② 仮受付 (記入しないでください)

Form for receipt stamp and payment method selection (現金 or 振込).

送付先 FAX : 052-264-4041

# 受講申込書

(兼 仮受付書)

記入例

(一財) 愛知県建築住宅センター

※ 太線枠内の白地に記入しFAXしてください。  
※ 口該当する場合は■にして下さい。

前回受講された場合その番号を記載してください。  
旧受講番号をお持ちでない方は記入は不要です。

旧受講番号をお持ちでない方は記入は不要です。

TEL FAX両方必ず記載してください。記載がないと手続きできません。

受講には資格が必要です。お持ちの資格についてご記

団体会員であれば該当するところにチェックをいれてください。該当しない場合は非会員に

同意、一部、同意しないのどれかにチェックし、一部同意の場合は①から⑥までを選択してください。

① 必須項目  
アクセス  
052  
264  
404  
1

申込日	平成 30 年 ○○月 ○○日			更新旧受講番号		A 26 - 012		日時		平成30年3月2日(金) 13:00~16:30	
フリガナ	アイチタロウ			特定建築物等定期調査・防火設備定期検査実務研修会				調査員・検査員実務研修 受講者名簿の登録について			
申込者氏名 (受講者氏名)	愛知 太郎									<input type="checkbox"/> 全項目①~⑥同意する <input type="checkbox"/> 一部項目同意する <input type="checkbox"/> ①受講番号 <input type="checkbox"/> ②氏名 <input type="checkbox"/> ③勤務先 <input type="checkbox"/> ④勤務先住所 <input type="checkbox"/> ⑤連絡先電話 <input type="checkbox"/> ⑥新規物件 <input type="checkbox"/> 同意しない 	
勤務先	株式会社 愛建住セ一級建築士事務所										
勤務先住所	〒460-0008 愛知県名古屋市 中区栄四丁目3-26 昭和ビル2階										
連絡先	TEL	052-264-4053		FAX	052-264-4041						
資格など	■ 建築士登録番号	(一級) 建築士 (大臣) 777777 号			■ 特定建築物調査員 ・登録調査資格者 講習を修了した者	A12345678		B12345678		<input checked="" type="checkbox"/> 受注する <input type="checkbox"/> 受注しない 	
所属する団体	<input type="checkbox"/> (公社) 愛知建築士会 <input type="checkbox"/> (公社) 愛知県建築士事務所協会 <input type="checkbox"/> (一社) 愛知県建設業協会 <input type="checkbox"/> (公社) 日本建築家協会東海支部愛知地域会 <input checked="" type="checkbox"/> 非会員										
受講料	受講料のみ			団体会員		6,500円		非会員		7,500円	
受講料 (消費税等含む)	受講料+特定建築物調査テキスト					11,500円				12,500円	
	受講料+防火設備検査テキスト					10,500円				11,500円	
	受講料+特定建築物調査テキスト +防火設備検査テキスト					15,500円				16,500円	

仮受付 受付番号を記載したこの用紙をFAX送信しますので、下記口座に受講料金を振込んでください。

② 仮受付 (記入しないでください)

センター記入欄	仮受付日	平成 年 月 日	受付番号	77
支払			仮受付日から5日以内に、下記口座に所定の額を振込んで下さい。 (振込手数料は受講者にて負担して下さい)	
振込先口座	三菱東京UFJ銀行 栄町支店 普通預金 口座番号 1749876			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 
口座名義	ザイ) アイチケンケンクシ ユウタクセンター 一般財団法人愛知県建築住宅センター			
振込人欄	『受付番号-受講者氏名』を入力してください。			
●口座名義が会社の場合、複数人の受講者名を記載してください。			●領収書は金融機関の振込金受領書をもって代えることとします。	
●受講申込後、このFAXが届かない場合はTel 052-264-4053へ連絡してください。			●入金確認後、受講票をFAXします。	
入金確認後受講票をFAXしますので、研修会に持参してください。				